

Al Direttore Generale dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

All'Ufficio Stipendi ed Emolumenti al Personale Esterno

RICHIESTA RIMBORSO SPESE "WELFARE INTEGRATIVO (art.67 CCNL) - ANNO 2021

Il sottoscritto, dipendente di codesto Ateneo, chiede il rimborso, ai sensi dell'art.67 CCNL, delle spese sostenute di seguito dettagliate.

Allega i giustificativi di ogni voce riportata.

NOMINATIVO:			CATEGORIA (B, C, D o EP) -->			N.B.: INSERIRE NELLE CELLE SOLO SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO SOLARE 2021			
	CAMPI ESTIVI	ASILI NIDO	PRIMARIA	SECONDARIA I GRADO	SECONDARIA II GRADO	ISTRUZIONE (ALTRO)	UNIVERSITA'	HANDICAP	MOBILITA'
spese personali									
nome familiare 1:									
nome familiare 2:									
nome familiare 3:									
nome familiare 4:									
nome familiare 5:									
nome familiare 6:									
nome familiare 7:									
nome familiare 8:									

Data:

Firma:

Numero allegati: _____
